

מכון CT

הנדון: כץ, פנינה, ת.ז: 053436473 תאריך לידה: 24/09/1955

דר' נכבד/ה,
הבדיקה בוצעה בתאריך: 27/05/2023

להלן ממצאי סריקה טומוגרפית ממוחשבת של כתף ימין
הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאליים עם שחזורים במישורים קורונליים וסגיטליים, ללא הזרקת חומר ניגוד.

סיבת הבדיקה: מעקב לאחר אירוע חבלתי

ממצאים:

מודגם שבר דחוס בראש הזרוע בצוואר האנטומי עם תזוזה אחורית עמדה תקינה של ראש הזרוע במפרק הגלנו-הומרלי. המפרק האקרומיו-קלביקולרי הודגם שמור. לציין אוסטאופניה כללית. הרקמות הרכות: ללא ממצא בולט.

סיכום: ממצאים כמתואר מעלה.

בברכה,
ד"ר צוקרמן לב
מומחה לרדיולוגיה אבחנתית
מ ר 37208

מסמך זה נחתם אלקטרונית

נבדק נכבד,
קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עלולה לגרום להבנת הכתוב באופן שגוי או חלקי. אנא פנה/י לרופא המטפל אשר יסביר לך את משמעות תוצאות הבדיקה.
במידת הצורך, בירורים ושאלות בנוגע לפענוח יופנו לרופא הרדיולוג באסוטה, על ידי הרופא המפנה בלבד.
בכל נושא אחר,
אנא פנה למוקד אסוטה בטלפון 03-7644444

רופא נכבד,

רופאי מכון הדימות באסוטה עומדים לשירותך בכל הנוגע לפענוח זה בטלפון 03-7645272 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:00
כמו כן ניתן לפנות באמצעות:
דוא"ל DimutCenter@assuta.co.il
פקס 03-7645229
המענה יינתן לפניית של רופאים בלבד!

מסמך זה נחתם אלקטרונית

רופאי מכבי יכולים לצפות בצילומים בקליקס ע"י בחירה ב מכבי > צפיה בצילומי רנטגן בתפריט העליון

מכבי שירותי בריאות

תאריך: 05/2023

מ.ר גורם מפנה

ד"ר סוירסקי יפעת

משפחה, פנימית וכללית

התמחויות:

מומחית ברפואת המשפחה



מסמך אושר
דיגיטלית
מכבי

טלפון: 09-8868201

פקס: 076-8893165

קוד הפניה: 325503707

כתובת: רפפורט 3, כפר סבא (רפפורט 3, כפר סבא. מרכז רפואי מכבי, קומה 2)

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כץ



0053436473

ת.לדה:

24/09/1955

מין: נ

טלפון:

097427978

טל.עבודה/נייד: 0505626195

קציר אפריים 6/34, הוד השרון

כתובת:

מיקוד 4528262

מכון רנטגן

הבדיקה הדרושה

כתף ימין 2 צילומים (AP+LAT)

קוד

3030

שאלה למבצע הבדיקה: מעקב

דחיפות הפענוח: רגיל

תלונות: שבר בראש ההומרוס מימין
הפניה לצילום ביקורת

אבחנה:

• FRACTURE HUMERUS HEAD CLOSED

בעיות ידועות:

• ANEMIA (08/2021)
• TOBACCO USE DISORDER- IN REMISSION (08/2021)

מעשנת: הפסיק

21/05/2023

תוקף ההפניה ל-180 יום, מתאריך - 21/05/2023 עד תאריך - 17/11/2023

תאריך

חתימה וחזתמת הרופא

www.maccabi4u.co.il

מידע ניתן לקבל במדריך השירותים האינטרנטי של מכבי:

הבדיקה כרוכה בחשיפת האזור הנבדק ובמגע פיזי של מבצע הבדיקה. רצוי להגיע לבדיקה עם בגד בשני חלקים
(חלק עליון וחלק תחתון). באפשרותך להגיע עם מלווה לבדיקה.

ד"ר יפעת סוירסקי
מומחית ברפואת משפחה
מ.ר. 80297

תאריך: 09/05/2023

מכבי שירותי בריאות

מ.ר גורם מפנה



טלפון: 03-5484646

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

דר' בר-אילן קובי

טראומטולוגיה

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

פרטי הנבדק:

ת.ז.: 53436473

שם פרטי: פנינה

שם משפחה: כץ

טל.עבודה/נייד: 0505626195

טלפון: 097427978

מין: נ

ת.לידה: 24/09/1955



0053436473

כתובת:

קציר אפרים 6/34, הוד השרון

מיקוד 4528262

מכתב שחרור

09/05/2023

תאריך:

שעת קבלה: 20:10

שעת שחרור: 21:31

סיבת הפניה:

נפלה בצהרים ברחוב, נתקלה לדבריה במדרכה בולטת נחבלה בכתף ימין (הדומיננטית) כאובה ומוגבלת בתנועות צילום -שבר ראש הומרוס רושם בתזוזה לוורוס הומלץ על הפניה למלר"ד לביצוע סיטי ובשאלה של צורך בניתוח בכל מקר אינה מעוניינת בהתערבות ניתוחית ממליץ -מתלה משככי כאב- לפי הצורך מסביב לשעון ביקורת אורטופד עוד כ 10 ימים אחרי צילום המשך מעקב אורטופד מוחה כתף

אבחנות פעילות:

- ANEMIA (08/2021)
- TOBACCO USE DISORDER- IN REMISSION (08/2021)

טיפול אחות

טיפול אחות

תאריך	שעה	התערבות	תוצאה	הערות
09/05/2023	20:25	אומדן כאב	עוצמה: 8	
09/05/2023	20:25	מיון ראשוני - TRIAGE		
09/05/2023	20:26	הפניית אחות מוקד לצילום		
09/05/2023	20:26	מתן תרופות OTC ללא הוראת רופא	גרם אופטלגין	

הפניות:

הפניה לאבזר / ציוד רפואי-אורתופדיה

אבחנה:

- FRACTURE HUMERUS HEAD CLOSED Right

דר' בר-אילן קובי

חתימה וחותמת הרופא

לידיעתך המוקד נועד לתת מענה למקרה דחוף, ואינו מתאים להמשך מעקב. את המעקב והמשך הטיפול, יש לבצע אצל הרופא המטפל בקהילה

במידה ורופא במוקד טראומה המליץ על המשך מעקב אורטופדי, עליך לקבוע תור אך ורק אצל רופא אורטופדי בקהילה. מספרי הטלפון של הרופאים האורטופדיים נמצאים במדריך השירותים של "מכבי" או ב"מכבי ללא הפסקה" 1700505353.

תאריך: 09/05/2023

מכבי שירותי בריאות

ד"ר בר-אילן קובי

מ.ר. גורם מפנה

טראומטולוגיה



020937



טלפון: 03-5484646

התמחויות:

מומחה כירורגיה אורתופדית

קוד הפניה: 323795731

כתובת: רחוב הנצח 3 רמת השרון

פרטי הנבדק:

שם משפחה: כץ

שם פרטי: פנינה

ת.ז.: 53436473



0053436473

ת.לידה: 24/09/1955

מין: נ

טלפון: 097427978

טל.עבודה/נייד: 0505626195

כתובת: קציר אפרים 6/34, הוד השרון

מיקוד 4528262

הפניה לאבזר / ציוד רפואי - מוקד רפואה דחופה

מס ביקור



000239335487

רשימת אבזרים שהופקה להם הפניה דיגיטלית בביקור מתאריך 09/05/2023 (דף זה אינו מרשם)

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

אבחנה:

• FRACTURE HUMERUS HEAD CLOSED Right

תחום: אורתופדיה

סוג מוצר: מדף

שם אבזר	מארזים	סך הכל יחידות	קוד אבזר	קוד ספק	נרכש במכביפארם
מתלה ליד (ללא צורך בהפניה)---ימין	1	1	96567		כן

תוקף הפניה 90 יום, עד תאריך 07/08/2023

09/05/2023

תאריך

חתימה וחוקת

ד"ר ק. בר-אילן
אורטופד מנתח
20937

טרם רכישה, יש לבדוק את תנאי הזכאות לאבזר על פי כללי השב"ן (הביטוח המשלים) באתר האינטרנט של מכבי (www.maccabi4u.co.il).

את האבזרים יש לרכוש בבתי מרקחת נבחרים של מכביפארם ובמכונים אורתופדיים בהסכם בלבד, בכפוף להצגת כרטיס מגנטי, ת.ז. והפניה זו, ובתשלום השתתפות עצמית בלבד. לא ניתן החזר על רכישת אבזר אצל ספק שאינו בהסכם. ישנם אבזרים אותם ניתן לרכוש ללא הפניית רופא, רשימה זו ורשימת נקודות הרכישה מפורסמת באתר מכבי באינטרנט ובמכבי ללא הפסקה-3555*.

לכל סוג אבזר קיים מגוון של מס' יצרנים, לבחירתך.

נפגעי תאונות עבודה מוכרים, שהינם מבוטחי שב"ן-יוכלו לרכוש אבזרים הקשורים לתאונה על-פי כללי השב"ן, אצל ספקים בהסכם, ויהיו זכאים להחזר ההשתתפות העצמית, בכפוף לאישור של רופא השירות במח' תאונות במחוז.

לנפגעי תאונות דרכים-אין זכאות להשתתפות השב"ן במימון אבזר הקשור לתאונה.

קיימים מקרים בהם משרד הבריאות משתתף בעלות אבזרים רפואיים. לפרטים ניתן לפנות למשרד הבריאות ליחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות בטלפון 03-6061807/804.

אבזר זה ניתן לרכישה ללא הפניית רופא.

באם האבזר הומלץ עקב תאונת עבודה, יש לפנות אל סניף מכבי לקבלת אישור מראש, טרם הרכישה



030785

התמונה

מומחה כירורגיה אורתופדית

קיד המזהה: 326681652

מספר: 09-7685555

סוקולוב 46 מתחם כיכר המושבה הוד-השרון (מתחם כיכר המושבה. קומה 7)

עליו המזהה

שם המטופל: כץ

מספר: 53436473

שם הרופא: פנינה

תאריך: 24/09/1955

קיד המזהה: 0505626195

מספר: 097427978

מספר: 7

קציר אפריים 6/34, הוד השרון



0053436473

מספר: 4528262

מכון פיזיותרפיה

בביקור בתאריך 09/05/2023 בשעה 21:26:01
נפלה בצהריים ברחוב, נתקלה לדבריה במדרגה בולטת
נחבלה בכתף ימין (הדומיננטית)
כאובה ומוגבלת בתנועות
צילום - שבר ראש הומרוס רשום בתזוזה לוארוס
הומלץ על הפניה למלר"ד לביצוע סיטי ובשאלה של צורך בניתוח
בכל מקרה אינה מעוניינת בהתערבות ניתוחית
ממליץ - מתלה
משככי כאב - לפי הצורך מסביב לשעון
ביקורת אורטופד עוד כ 10 ימים אחרי צילום
המשך מעקב אורטופד מוחה כתף

בביקור בתאריך 22/05/2023 בשעה 10:52:20

בביקור בתאריך 29/05/2023 בשעה 19:49:42

בביקור בתאריך 22/05/2023 בשעה 10:52:20
בבדיקה כח גס תקין
צילום ללא שינוי

בביקור בתאריך 29/05/2023 בשעה 19:49:42
ירידה ברמת הכאב

• FRACTURE HUMERUS HEAD CLOSED Right

• ANEMIA (08/2021)
• TOBACCO USE DISORDER- IN REMISSION (08/2021)

הפסיק

**דחוף אחרי שבר ; שיקום תנועות וחיזוק שרירים
ניתן להתחיל בעוד 10 ימים הפעלה אקטיבית עד כאב .**

תוקף ההפניה ל-180 יום מתאריך: 29/05/2023 עד תאריך: 25/11/2023

לא להחליש עם מהמכים רלוונטיים

29/05/2023

האריך

הערה: מומחה

קביעת מור לטיפול ראשוני - בחינה מבחינה ללא הפסקה 3555. הוחלט לשיטות הטיפול והוראות טיפול. בתחנות
מיוחדות ולידוגט. הצפה אגן. ניהול ליכפתי. טיפולי בית. קבעו המבחן הפיזיותרפי.
הטיפול לזרז בתחילת המבחן. לא להחליש עם כרטיס מגנטי.
המחיר. הוראות ושינוי. בחינה יש להסדיר את התשלום. במחלקת הסגף טרם תגיע לטיפול.

22/5/2023

הנדון: הוצאה

אני חי דוד ג' 0547430290

עובד בר"ח בן גוריון 9

מזהיר כי ~~ק~~ פנייה ג' 053436473

נכס איז החנוכה שאני עובד

סבלה מכאב בצד ימין, הכנסנו אותה לחנוכה

ורגנו לה מים.
היא נשאה אסתר עד טבעלה הזו אלוסל אותה

על החנוכה

חי דוד
